

SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111070012746

PÓLIZA
AA006334

FACTURA
AA012746



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00070 **CERTIFICADO** AA012294 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 4869563
AGENCIA FRANQUICIA CEAS **DIRECCIÓN** CR 13 62 25 OFIC. 217

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
07	03	2018	DESDE	DD	28	MM	02	AAAA	2018	HORA	12:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	15	MM	12	AAAA	2021	HORA	12:00
07	03	2018									
DD	MM	AAAA									

DATOS GENERALES

TOMADOR EDITH MARITZA REINA MEDINA
DIRECCIÓN CALLE 15 SUR NO. 16 30
ASEGURADO ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
DIRECCIÓN E-MAIL
BENEFICIARIO ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
DIRECCIÓN E-MAIL
AFIANZADO EDITH MARITZA REINA MEDINA
DIRECCIÓN CALLE 15 SUR NO. 16 30
E-MAIL
NIT/CC 52874202
TEL/MOVI 0312457896
NIT/CC 800127508
TEL/MOVI 800127508
NIT/CC 800127508
TEL/MOVI 800127508
NIT/CC 52874202
TEL/MOVI 0312457896

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN TIPO DE CONTRATO	BOGOTA D.C. CUNDINAMARCA 1 BOGOTA PREST SERVICIOS/CONOCIM TECNIC

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO		VIGENCIAS GARANTÍA		
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
Cumplimiento del Contrato	\$5,000,000.00	28/02/2018	15/02/2019	352
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnización Laboral	\$1,250,000.00	28/02/2018	15/12/2021	1386
Calidad del Servicio	\$12,500,000.00	28/02/2018	15/02/2019	352

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$18,750,000.00
NÚMERO DE RIESGOS	
PRIMA NETA	\$93,239.00
GASTOS	\$5,000.00
IVA	\$18,665.00
TOTAL POR PAGAR	\$116,904.00

FORMA DE PAGO		ENTIDAD BANCARIA	
Contado		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA	
COASEGURO		CÓDIGO	NOMBRE
COMPañIA	PARTICIPACIÓN	9006337	INTERMEDIARIOS COLOMBIANOS DE SEGUROS Y ASISTENCIA-INTERCOL LTDA
	%		

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar. Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad <http://www.laequidadseguros.coop/>, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.

[Firma Autorizada]

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

[Firma Tomador]

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

CODIGO DE RECAUDO
111070012746

PÓLIZA
AA006334

**SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL**

FACTURA
AA012746



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00070 CERTIFICADO AA012294 DOCUMENTO Nuevo TEL: 4869563
AGENCIA FRANQUICIA CEAS DIRECCIÓN CR 13 62 25 OFIC. 217

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
07	03	2018	DESDE	DD	28	MM	02	AAAA	2018	HORA	12:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	15	MM	12	AAAA	2021	HORA	12:00

DATOS GENERALES

TOMADOR EDITH MARITZA REINA MEDINA NIT/CC 52874202
DIRECCIÓN CALLE 15 SUR NO. 16 30 E-MAIL TEL/MOVI 0312457896

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 04/12/2015-1501-P-05-000000000000403

OBJETO DEL CONTRATO

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES Y LA CALIDAD DEL SERVICIO DERIVADOS DEL CONTRATO No. 69-7-10012-18 RELACIONADO CON LA PRESTACION DE SERVICIOS CONSISTENTE EN ARREGLOS FLORALES PARA EVENTOS DE LA ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324